<u>CERTIFICO</u>: En mi carácter de empleador/a ***–va el nombre y apellido, número de DNI y un teléfono-***, y en los términos de lo establecido por el art. 8 de la Res. N° 219/2020, del Ministerio de Trabajo de la Nación, certifico que **el/la señor/a xxxxxxxxx**, titular del DNI N° **xx.xxx.xxx**, y domiciliada en xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, se desempeña como cuidadora de *adulto mayor/adulto enfermo/niño/as*, en el domicilio sito en la Calle/Avenida **xxxxxxxxxx** de C.A.B.A./o de **xxxxxxxxxxxx**, Provincia de **xxxxxxxxxxxx**, y se encuentra afectad**a/o** a dicha tarea, establecida como esencial, dentro del Decreto de Necesidad y Urgencia N° 297/2020 y el art. 2 de la Res. N° 219/2020, respectivamente, durante el tiempo que dure la emergencia; y, para facilitar la circulación de la/el empleada/o. Así expido el presente, en el carácter arriba indicado, para ser presentado ante la autoridad pública que corresponda y que, durante el lapso de referencia, así lo requiera, a los **XX** días del mes de marzo del año dos mil veinte.-